Composante du produit nº 82-003-X au catalogue de Statistique Canada
Rapports sur la santé

Article

Comportement sexuel et utilisation du condom chez les 15 à 24 ans en 2003 et en 2009-2010

par Michelle Rotermann

Mars 2012

Statistique Canada Statistics Canada

Canada

Comportement sexuel et utilisation du condom chez les 15 à 24 ans en 2003 et en 2009-2010

par Michelle Rotermann

Résumé
Le présent article renseigne sur les comportements sexuels et l'utilisation du condom chez les 15 à 24 ans et analyse leur évolution depuis 2003 en se fondant sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2003 et de 2009-2010. Entre 2003 et 2009-2010, la proportion de jeunes âgés de 15 à 24 ans qui avaient eu des relations sexuelles au moins une fois est restée stable tout comme la proportion de ceux qui ont déclaré être devenus sexuellement actifs à un jeune âge et de ceux qui avaient eu de multiples partenaires sexuels. Par contre, l'utilisation du condom a augmenté entre 2003 et 2009-2010, plus particulièrement chez les jeunes qui ont eu un seul partenaire sexuel.

Mots-clés
Comportement à l'adolescence, comportement contraceptif, relation sexuelle, partenaires sexuels

Auteure
Michelle Rotermann (1-613-951-3166, michelle.rotermann@statcan.gc.ca) travaille à la Division de la statistique de la santé à Statistique Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0T6.

Le comportement sexuel est un facteur déterminant de la santé sexuelle et génésique[1,2]. Des rapports sexuels précoces, des relations non protégées et un nombre multiple de partenaires sexuels augmentent le risque chez les jeunes de contracter le VIH et d'autres infections transmises sexuellement (ITS)[3-6] et les expose à des grossesses non planifiées[7,8]. Les jeunes âgés de 15 à 24 ans affichent les taux d'ITS parmi les plus élevés[9-11].

Le présent article cherche à déterminer si le comportement sexuel et l'utilisation du condom chez les 15 à 24 ans ont évolué depuis 2003 (année la plus ancienne pour laquelle on dispose de données comparables à l'échelle nationale) en se fondant sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2003 et de 2009-2010.

Activité sexuelle

En 2009-2010, chez les jeunes de 15 à 24 ans, 66 % ont déclaré avoir eu des relations sexuelles au moins une fois, proportion relativement inchangée par rapport à 2003 (données non présentées). La probabilité d'être actif sexuellement augmente avec l'âge. Chez les jeunes de 15 à 17 ans, 30 % ont dit avoir eu des relations sexuelles contre 68 % chez les 18 à 19 ans et 86 % chez les 20 à 24 ans. Les chiffres de 2003 étaient respectivement de 30 %, 68 % et 85 % (données non présentées).

Relations sexuelles précoces

En 2009-2010, les jeunes de 15 à 24 ans étaient 9 % à dire qu'ils avaient eu leur première relation sexuelle avant l'âge de 15 ans et environ 25 % avaient eu des relations sexuelles pour la première fois à l'âge de 15 ou 16 ans (tableau 1). Ces résultats changent peu par rapport à 2003. En revanche, en 2003, autant de garçons que de filles ont déclaré avoir eu des relations avant 15 ans, mais en 2009-2010, la chose était moins courante chez les filles (8 %) que chez les garçons (10 %).

Tableau 1
Nombre et pourcentage des 15 à 24 ans qui ont eu leur première relation sexuelle avant l'âge de 17 ans, selon le sexe, population à domicile, Canada, 2003 et 2009-2010

	2003				2009-2010			
			Intervalle de confiance à 95 %				Intervalle de confiance à 95 %	
Âge lors de la première relation sexuelle	Nombre (milliers)	%	de	à	Nombre (milliers)	%	de	à
Total								
Moins de 15 ans	375,8	9,6	8,9	10,3	376,8	9,0	8,3	9,7
15 ou 16 ans	972,9	24,8	23,7	25,9	1 072,2	25,7	24,6	26,8
Sexe								
Garçons								
Moins de 15 ans	195,0	9,8	8,8	10,9	210,0	9,7	8,7	10,8
15 ou 16 ans	491,3	24,8	23,2	26,3	570,4	26,5	24,8	28,1
Filles								
Moins de 15 ans	180,8	9,3	8,4	10,3	166,8	8,2*	7,4	9,1
15 ou 16 ans	481,6	24,8	23,4	26,2	501,8	24,8	23,3	26,3

* estimation significativement différente de celle pour les garçons de moins de 15 ans ($p < 0,05$)
Nota : Les estimations sont fondées sur la population des 15 à 24 ans sexuellement actifs et inactifs.
Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003 et 2009-2010.

Partenaires sexuels multiples

En 2009-2010, parmi les jeunes sexuellement actifs de 15 à 24 ans, environ le tiers ont déclaré avoir eu des relations sexuelles avec plus d'un partenaire au cours de l'année précédente, proportion qui reste inchangée par rapport à 2003 (tableau 2). Toutefois, les garçons sexuellement actifs étaient plus susceptibles que les filles d'avoir eu plus d'un partenaire : 39 % contre 25 %. Parmi les jeunes ayant déclaré avoir eu plusieurs partenaires, la proportion était plus élevée chez les 15 à 17 ans que chez les 20 à 24 ans (35 % contre 30 %).

Le pourcentage de jeunes ayant déclaré avoir eu des partenaires sexuels multiples est homogène dans l'ensemble du pays. Le Yukon fait figure d'exception, 54 %

Les données

Les données tirées de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2003 et de 2009-2010 ont servi à estimer la prévalence de l'activité sexuelle, le nombre de partenaires sexuels et l'utilisation du condom chez les 15 à 24 ans. Les données pour 2003 ont été recueillies de janvier à décembre. En 2007, l'enquête a changé pour adopter une méthode de collecte de données continue; les données pour 2009-2010 ont été recueillies de janvier 2009 à décembre 2010. Le taux de réponse est de 81 % pour 2003 et de 72 % pour 2009-2010. La plupart des entrevues (70 % en 2003 et 62 % en 2009-2010) ont eu lieu par téléphone. Les échantillons utilisés dans les analyses du présent article comptent respectivement 18 084 et 15 966 participants à l'enquête de 15 à 24 ans; ils ont été pondérés pour représenter des populations d'environ 4,2 millions de personnes en 2003 et 4,4 millions en 2009-2010. Le plan d'enquête et les méthodes d'échantillonnage ont été publiés dans un autre article[12].

Tous les écarts ont été soumis à des tests afin d'en déterminer la signification statistique, établie au niveau de 0,05. Pour tenir compte des effets du plan d'enquête, les erreurs-types et les coefficients de variation ont été estimés selon la méthode du *bootstrap*[13].

Le pourcentage des 15 à 24 ans ayant eu au moins une fois les relations sexuelles est fondé sur les réponses « Oui »/« Non » à la question : « Avez-vous déjà eu des relations sexuelles? »

Les estimations du pourcentage des 15 à 24 ans qui sont devenus sexuellement actifs avant 15 ans ou à 15 ou 16 ans ont été calculées à partir des réponses données à la question : « Quel âge aviez-vous la première fois? ».

On a demandé aux participants à l'enquête qui ont déclaré avoir eu des relations sexuelles : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des relations sexuelles? », puis on a demandé à ceux qui répondaient par l'affirmative : « Avec combien de partenaires différents? »

Les estimations de l'utilisation du condom chez les 15 à 24 ans qui étaient sexuellement actifs et qui avaient eu plusieurs partenaires l'année précédente et (ou) qui étaient célibataires ou conjoints de fait sont fondées sur les réponses à la question : « Avez-vous utilisé un condom la dernière fois que vous avez eu des relations sexuelles? ». Comme la détermination de l'utilisation du condom est fondée sur la relation sexuelle la plus récente, les chiffres ne reflètent pas nécessairement le comportement type. Toutefois, il s'avère que les réponses sur l'utilisation du condom lors du dernier contact sexuel représentent dans l'ensemble le comportement habituel des personnes[14].

Les données sur le comportement sexuel dans le présent article sont autodéclarées et elles sont par là même sujettes à des biais, dus à la désirabilité sociale et à la remémoration. La désirabilité sociale désigne la tendance à modifier ses réponses afin de faire bonne impression. Il est difficile d'évaluer les répercussions de ce phénomène sur les estimations du comportement sexuel, car les sujets ont une perception différente de ce qui est désirable selon leur âge et leur sexe et leur statut socio-économique. Certains donneront des réponses socialement acceptables (sous-déclaration) aux questions sur le comportement sexuel; d'autres exagéreront leur expérience sexuelle. Il reste difficile d'établir la véracité des réponses sur l'activité sexuelle, car aucun moyen de validation communément accepté n'existe[15] Par contre, les études qui ont eu recours à une méthode de fiabilité test-retest pour vérifier les réponses autodéclarées des adolescents sur l'activité sexuelle[16,17], l'utilisation du condom[18], et l'âge du premier rapport sexuel[17] sont généralement fiables. Par ailleurs, les questions de l'ESCC ont été mises au point au travers de consultations avec des experts et ont fait l'objet de nombreux tests afin de s'assurer de l'exactitude et de la pertinence des données[19].

Comme l'ESCC est une enquête auprès des ménages, les résultats peuvent être généralisés à l'ensemble de la population canadienne à domicile. C'est un avantage par rapport aux enquêtes fondées sur l'effectif scolaire, qui servent souvent à recueillir des données sur le comportement sexuel des jeunes, mais qui excluent ceux qui ne sont plus scolarisés, une population qui pourrait courir un risque élevé de contracter des infections transmissibles sexuellement et le virus de l'immunodéficience humaine (ITS/VIH).

L'ESCC ne comporte pas d'information qui pourrait nous aider à mieux comprendre les habitudes sexuelles des jeunes, y compris la situation matrimoniale et les caractéristiques des partenaires sexuels. Par ailleurs, comme l'ESCC ne définit pas le terme « relations sexuelles », il est possible que certains des répondants aient mal compris la question[20].

Tableau 2
Partenaires multiples et utilisation du condom chez les 15 à 24 ans sexuellement actifs, selon le sexe, le groupe d'âge et la province ou le territoire, Canada, population à domicile, 2003 et 2009-2010

	Partenaires multiples au cours de l'année précédente								Utilisation d'un condom lors du dernier rapport sexuel							
	2003				2009-2010				2003				2009-2010			
			Intervalle de confiance à 95 %				Intervalle de confiance à 95 %				Intervalle de confiance à 95 %				Intervalle de confiance à 95 %	
Sexe / groupe d'âge / province / territoire	Nombre (milliers)	%	de	à	Nombre (milliers)	%	de	à	Nombre (milliers)	%	de	à	Nombre (milliers)	%	de	à
Total	**739,6**	**30,9**	**29,5**	**32,4**	**818,4**	**32,5**	**30,8**	**34,1**	**1 268,2**	**62,2**	**60,4**	**63,9**	**1 416,3**	**67,9**[2]	**66,2**	**69,6**
Sexe																
Garçons[1]	436,0	36,7	34,4	38,9	508,6	39,0	36,7	41,3	720,0	67,3	64,8	69,8	817,4	72,5[2]	70,2	74,7
Filles	303,6	25,3*	23,5	27,0	309,8	25,4*	23,4	27,4	548,2	56,5*	54,1	58,9	598,9	62,5*[2]	60,1	65,0
Groupe d'âge																
15 à 17 ans[1]	108,0	35,1	31,8	38,3	110,6	34,7	31,2	38,2	239,0	78,5	75,7	81,3	252,6	79,9	76,9	82,9
18 à 19 ans	164,7	34,9	31,9	37,9	194,1	39,4	36,0	42,8	304,3	67,6*	64,7	70,4	349,3	73,7*[2]	70,8	76,7
20 à 24 ans	466,9	29,0*	27,1	30,9	513,8	30,0*	28,0	32,1	725,0	56,4*	54,0	58,8	814,3	62,8*[2]	60,4	65,3
Province/territoire																
Terre-Neuve-et-Labrador	11,7	26,8	19,2	34,4	13,5	31,1	24,9	37,2	27,9	70,4*	63,0	77,8	25,9	70,0	62,4	77,7
Île-du-Prince-Édouard	3,9	36,6	26,9	46,4	3,3	36,1	24,4	47,8	6,7	72,5	61,8	83,3	5,7	68,3	57,6	78,9
Nouvelle-Écosse	22,7	31,3	24,4	38,2	19,8	28,7	21,5	35,9	45,5	71,4	63,8	79,1	37,7	66,8	59,0	74,7
Nouveau-Brunswick	19,0	31,5	24,8	38,3	17,5	33,2	27,1	39,3	31,6	61,1	53,7	68,6	30,1	73,1[2]	66,2	80,0
Québec	207,4	31,8	28,6	34,9	224,4	34,3	31,1	37,5	304,0	55,7*	51,9	59,6	326,0	59,9*	56,2	63,6
Ontario	273,7	31,0	28,5	33,5	275,3	30,4	27,6	33,2	504,9	65,1*	62,0	68,3	551,2	72,6*[2]	70,0	75,2
Manitoba	22,7	27,0	20,3	33,8	24,9	32,6	25,1	40,2	46,3	63,6	55,6	71,5	43,3	64,9*	57,8	72,1
Saskatchewan	20,4	28,7	23,5	33,9	25,7	32,3	26,7	37,9	37,9	66,1	59,3	72,9	42,3	68,9	62,0	75,8
Alberta	63,4	26,9*	23,3	30,5	113,3	34,8[2]	29,9	39,6	112,1	59,6*	54,1	65,1	190,2	72,5*[2]	68,2	76,7
Colombie-Britannique	91,0	34,2	29,5	38,9	96,8	32,6	28,0	37,2	146,5	63,7	59,3	68,1	158,4	65,5	60,2	70,9
Yukon	1,0	39,0	25,4	52,5	1,5	54,0*	42,7	65,2	1,5	73,4	58,4	88,3	1,7	71,2	60,1	82,3
Territoires du Nord-Ouest	1,6	38,2[E]	26,6	49,7	1,5	38,6	27,6	49,5	2,1	66,8	53,5	80,2	2,5	78,4*	69,2	87,7
Nunavut (les 10 premières collectivités en importance[3])	0,9	36,4	26,8	46,0	0,9	36,6	26,5	46,8	1,2	72,7	54,9	90,6	1,4	79,1*	63,2	95,1

[1] catégorie de référence
* estimation significativement différente de celle pour la catégorie de référence ou le reste du Canada pour la même année ($p < 0,05$)
[2] estimation significativement différente de celle pour 2003 ($p < 0,05$)
[3] Iqaluit, Cambridge Bay, Baker Lake, Arviat, Rankin Inlet, Kugluktuk, Pond Inlet, Cape Dorset, Pangnirtung, Igloolik
[E] à utiliser avec prudence
Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003 et 2009-2010

de ses jeunes de 15 à 24 ans ayant dit avoir eu des relations sexuelles avec plus d'un partenaire au cours de l'année précédente contre 32 % pour la moyenne canadienne. En Alberta, ce pourcentage est inférieur au taux national de 2003, mais en 2009-2010, ces pourcentages n'étaient pas très différents.

Utilisation du condom

En 2009-2010, parmi les jeunes sexuellement actifs âgés de 15 à 24 ans, 68 % ont déclaré s'être servis d'un condom lors de leur dernière relation sexuelle contre 62 % en 2003 (tableau 2). Comme en 2003, l'utilisation du condom était plus fréquente chez les garçons que chez les filles (73 % des garçons contre 63 % des filles ont dit avoir utilisé un condom lors de leur dernière relation sexuelle).

Comme en 2003, les résultats de 2009-2010 montrent que l'utilisation du condom diminue avec l'âge : 80 % des jeunes de 15 à 17 ans contre 63 % des 20 à 24 ans (tableau 2). Cette tendance prévaut chez les deux sexes (données non présentées). Elle s'explique peut-être par la propension à utiliser d'autres méthodes de contraception, comme les contraceptifs oraux, lorsqu'on vieillit[1,2,21]. Par ailleurs, les jeunes les plus âgés sont plus susceptibles d'entretenir des relations monogames de long terme, dans lesquelles les partenaires perçoivent moins le risque de contracter le VIH ou des ITS, et considèrent comme moins important d'utiliser un condom[22-24].

En 2003, les jeunes de 15 à 24 ans ayant eu un seul partenaire au cours de l'année précédente étaient moins susceptibles de déclarer avoir utilisé un condom que ceux ayant eu plus d'un partenaire : 59 % contre 68 % (tableau 3). En 2009-2010, la prévalence de l'utilisation du condom était semblable quel que soit le nombre de partenaires sexuels : 67 % (un partenaire) contre 69 % (plus d'un partenaire) (tableau 3).

Différences régionales

En 2009-2010, la prévalence de l'utilisation du condom était supérieure à la moyenne nationale en Ontario (73 %), en Alberta (73 %), dans les Territoires du Nord-Ouest (78 %) et au Nunavut (79 %), et elle y était inférieure au

Tableau 3
Nombre et pourcentage des 15 à 24 ans sexuellement actifs qui ont utilisé un condom lors de leur dernière relation sexuelle, selon le nombre de partenaires sexuels au cours de l'année précédente et le groupe d'âge, population à domicile, Canada, 2003 et 2009-2010

	2003								2009-2010							
	Un partenaire				Partenaires multiples				Un partenaire				Partenaires multiples			
	Nombre (milliers)	%	Intervalle de confiance à 95 % de	à	Nombre (milliers)	%	Intervalle de confiance à 95 % de	à	Nombre (milliers)	%	Intervalle de confiance à 95 % de	à	Nombre (milliers)	%	Intervalle de confiance à 95 % de	à
Total	**766,3**	**59,0**	**56,6**	**61,3**	**500,1**	**67,7***	**65,1**	**70,2**	**850,5**	**67,2‡**	**65,1**	**69,3**	**563,7**	**68,9**	**66,3**	**71,4**
Groupe d'âge																
15 à 17 ans†	154,9	78,9	75,2	82,2	84,0	77,8	72,8	82,1	166,7	81,2	77,3	84,6	85,6	77,5	72,2	82,0
18 à 19 ans	190,9	66,8†	62,9	70,5	113,4	68,8†	64,2	73,1	202,8	72,7†‡	68,8	76,4	145,8	75,1†‡	70,4	79,3
20 à 24 ans	420,5	51,4†	48,1	54,7	302,7	65,0*†	61,2	68,5	481,0	61,6†‡	58,5	64,6	332,3	64,7†	61,0	68,3

* estimation significativement différente de celle pour les personnes ayant un seul partenaire ($p < 0,05$)
† estimation significativement différente de celle pour les 15 à 17 ans ($p < 0,05$)
‡ estimation significativement différente de celle pour 2003 ($p < 0,05$)
Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2003 et 2009-2010.

Québec (60 %) et au Manitoba (65 %) (tableau 3). Au Nouveau-Brunswick, en Ontario et en Alberta, la proportion de jeunes qui déclarent utiliser un condom a augmenté de façon significative entre 2003 et 2009-2010. En revanche, la fréquence d'utilisation du condom n'a diminué dans aucune province ni territoire.

Il se peut que les variations de l'utilisation du condom sur le plan géographique mettent en évidence la différence d'efficacité des campagnes visant à encourager le port du condom[25] et la facilité d'accéder à d'autres moyens de contraception et leur caractère abordable[23,25,26]. Au Québec, par exemple, l'assurance médicament de la province[27] rembourse le coût de certains contraceptifs, comme la pilule anticonceptionnelle.

Conclusion

D'après les données autodéclarées provenant de l'ESCC de 2009-2010, les deux tiers des jeunes de 15 à 24 ans ont eu des relations sexuelles au moins une fois et le tiers ont eu leur première relation sexuelle avant l'âge de 17 ans. Parmi les jeunes actifs sexuellement, un tiers avaient eu plus d'un partenaire au cours de l'année précédente. Le port du condom était plus fréquent en 2009-2010 qu'en 2003, plus particulièrement chez les jeunes ayant déclaré avoir eu un seul partenaire sexuel. Malgré cette hausse, plus de trois jeunes adultes sur dix n'ont pas utilisé de condom au cours de leur dernière relation sexuelle. La proportion de jeunes qui utilisent un condom était moins élevée que la moyenne nationale au Québec et au Manitoba et plus forte en Ontario, en Alberta, dans les Territoires-du-Nord-Ouest et au Nunavut. Les enquêtes qui recueillent des données sur le comportement sexuel et l'utilisation du condom chez les jeunes adultes restent essentielles pour informer et appuyer les programmes de surveillance et de promotion de la santé. ■

Références

1. Conseil des ministres de l'Éducation (Canada), *Étude sur les jeunes, la santé sexuelle, le VIH et le sida au Canada – Facteurs influant sur les connaissances, les attitudes et les comportements*, 2003, disponible à l'adresse http://www.cmec.ca/Publications/Lists/Publications/Attachments/180/CYSHHAS_2002_FR.pdf.
2. W. Boyce, M. Doherty-Poirier, D. MacKinnon *et al.*, « Sexual health of Canadian youth: Findings from the Canadian Youth, Sexual Health and HIV/AIDS Study », *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 15(2), 2006, p. 59-68.
3. M. Rotermann, « Relations sexuelles, condoms et MTS chez les jeunes », *Rapports sur la santé*, 16(3), 2005, p. 47-53.
4. J.W. Sellors, J.B. Mahony, J. Kaczorowski *et al.*, « Prevalence and predictors of human papillomavirus infection in women in Ontario, Canada », *Canadian Medical Association Journal*, 163(5), 2000, p. 503-508.
5. Agence de la santé publique du Canada, *Lignes directrices canadiennes pour les MTS* (avec mises à jour et errata), fichier PDF intégral, disponible à l'adresse http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/sti-its/pdf/sti-its-fra.pdf.
6. J.E. Heck, J. Berthiller, S. Vaccarella *et al.*, « Sexual behaviours and the risk of head and neck cancers: a pooled analysis in the International Head and Neck Cancer Epidemiology (INHANCE) consortium », *International Journal of Epidemiology*, 39, 2010, p. 166-181.
7. K. Wellings, K. Nanchanhal, W. Macdowall *et al.*, « Sexual behaviour in Britain: early heterosexual experience », *The Lancet*, 358, 2001, p. 1843-1850.
8. J.C. Abma, G.M. Martinez, C.E. Copen *et al.*, « Teenagers in the United States: Sexual activity, contraceptive use, and childbearing, National Survey of Family Growth 2006-2008 », *Vital and Health Statistics*, 23(30), 2010, p. 1-57.
9. M. Gilbert, X. Li, M. Petric *et al.*, « Using centralized laboratory data to monitor trends in Herpes Simplex Virus type 1 and 2 infection in British Columbia and the changing etiology of genital herpes », *Canadian Journal of Public Health*, 102(3), 2011, p. 225-229.
10. Agence de la santé publique du Canada, *Statistiques sur les ITS*, disponible à l'adresse http://www.phac-aspc.gc.ca/sti-its-surv-epi/surveillance-fra.php.
11. J.W. Sellors, J.B. Mahony, J. Kaczorowski *et al.*, « Prevalence and predictors of human papillomavirus infection in women in Ontario, Canada », *Canadian Medical Association Journal*, 163(5), 2000, p. 503-508.
12. Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) – Composante annuelle*, disponible à l'adresse http://www.statcan.gc.ca/cgi-bin/imdb/p2SV.pl?Function=getInstanceList&SurvId=3226&SurvVer=1&InstaId=15282&SDDS=3226&lang=en&db=imdb&adm=8&dis=2.
13. K.F. Rust et J.N.K. Rao, « Variance estimation for complex surveys using replication techniques », *Statistical Methods in Medical Research*, 5(3), 1996, p. 281-310.
14. S. Younge, L.F. Salazar, R.F. Crosby *et al.*, « Condom use at last sex as a proxy for other measures of condom use: Is it good enough? », *Adolescence*, 43(172), 2008, p. 927-931.
15. N.D. Brener, L. Kann et S.A. Kinchen, « Methodology of the Youth Risk Behavior Surveillance System », *Morbidity and Mortality Weekly*, 53(RR-12), 2004, p. 1-13, disponible à l'adresse http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5312a1.htm.
16. N.D. Brener, L. Kann, T. McManus *et al.*, « Reliability of the 1999 Youth Risk Behavior Survey Questionnaire », *Journal of Adolescent Health*, 31, 2002, p. 336-342.
17. N.D. Brener, J.L. Collins, L. Kann *et al.*, « Reliability of Youth Risk Behavior Survey Questionnaire », *American Journal of Epidemiology*, 141, 1995, p. 575-580.
18. A. Jeannin, E. Konings, F. Dubois-Arber *et al.*, « Validity and reliability in reporting sexual partners and condom use in a Swiss population survey », *European Journal of Epidemiology*, 14(2), 1998, p. 139-146.
19. Y. Béland, « Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – aperçu de la méthodologie », *Rapports sur la santé*, 13(3), 2002, p. 9-15.
20. S.A. Sanders et J. Machover Reinisch, « Would you say you "had sex" if ...? », *Journal of the American Medical Association*, 281(3), 1999, p. 275-277.
21. I. Rodriques, N. Deboddeleer et N. Turcot, « L'usage du condom chez les adolescentes consultant pour une contraception orale dans la région de Montréal », *Revue canadienne de santé publique*, 96(6), 2005, p. 438-442.
22. M. Rotermann et A. McKay, « Condom use at last sexual intercourse among unmarried, not living common-law 20- to 34-year-old Canadian young adults », *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 18(3), 2009, p. 75-88.
23. A. Black, Q. Yang, S. Wu Wen *et al.*, « Contraceptive use among Canadian women of reproductive age: Results of a national survey », *Journal of Obstetrics and Gynecology Canada*, July, 2009, p. 627-640.
24. M. Bolton, A. McKay et M. Schneider, « Relational influences on condom use discontinuation: A qualitative study of young adult women in dating relationships », *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 19(3), 2010, p. 91-104.
25. D.M. Bensyl, A.D. Iuliano, M. Carter *et al.*, « Contraceptive use—United States and Territories, Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2002 », *Morbidity and Mortality Weekly Report Surveillance Summary*, 54(6), 2005, p. 1-72.
26. E. Godeau, S.N. Gabhainn, C. Vignes *et al.*, « Contraceptive use by 15-year-old students at their last sexual intercourse », *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 162(1), 2008, p. 66-73.
27. Régie de l'assurance maladie Québec, *Liste des médicaments*, disponible à l'adresse http://www.ramq.gouv.qc.ca/fr/regie/lois/liste_med.shtml.